



**XXV** Congrés Nacional Català  
d'Urgències i Emergències

**La força  
de l'equip**

19 i 20 d'abril de 2018  
Palau de Congressos

**Girona**



Hospital Universitari de Girona  
Departament d'Urgències i Traumatologia

Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

## **ESTUDI OBSERVACIONAL DESCRIPTIU DE LA PRESCRIPCIÓ A URGÈNCIES**

Mònica Moya Vila; Núria Basany Genescà.  
Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa.

**INTRODUCCIÓ.** La Organització Mundial de la Salut defineix la seguretat del pacient com la reducció dels danys innecessaris relacionats amb l'atenció sanitària.

La seguretat del pacient, dimensió essencial de la qualitat assistencial, implica desenvolupar estratègies per reduir el dany innecessari del pacient associat a l'assistència sanitària.

Les ordres verbals només s'haurien d'acceptar en cas d'emergència.

**OBJECTIU.** Conèixer la forma de prescripció de tractament farmacològic, d'oxigenoteràpia i hemoteràpia a urgències i en funció dels resultats proposar accions de millora.

**METODOLOGIA.** Estudi observacional descriptiu

Font de dades: Registres mèdics i infermers del programa Estació de treball d'urgències (ETU): Informe d'alta d'urgències (mèdic), evolutiu (infermer), càrDEX (mèdic i infermer).

Inclusió: les visites d'urgències finalitzades del dia 1 de febrer del 2017.

Exclusió: les visites d'urgències sense tractament farmacològic i/o hemoteràpia. Les especialitats de psiquiatria, ginecologia i obstetrícia.

**RESULTATS.** De les 300 visites finalitzades el dia 1, s'han exclòs 214.

Dels usuaris que han rebut tractament, el 72,6% consta a l'informe d'urgències.

Un 31% tenien prescrit la totalitat del tractament d'oxigenoteràpia, farmacològic i d'hemoteràpia al càrDEX d'urgències.

En el 69% dels casos amb tractament administrat s'han acceptat prescripcions mèdiques verbals; signant el 15,5 % de les prescripcions mèdiques al càrDEX.

**CONCLUSIONS.** Les infermeres registren la medicació administrada, però no sempre ho fan al càrDEX.

Els tractaments que més s'obvia la seva prescripció són els sèrums i l'oxigenoteràpia.

Accions de millora:

o Formació en seguretat del pacient

o S'hauria d'utilitzar l'ordre verbal tan sols quan parlem d'emergència i posteriorment fer la prescripció escrita i signada

o Modificació de l'ETU

No permetre el text lliure en l'apartat de prescripció

Crear indicador de prescripció pendent d'administrar

La medicació, signada al càrDEX, consti automàticament a l'informe d'alta

No permetre tancar informe d'alta si hi ha algun tractament pendent d'administració